

COMMUNAUTÉ DE COMMUNES

COMMERCY-VOID-VAUCOULEURS

Service Public de l'Assainissement Non-Collectif

22 Rue Louvières 55190 Void-Vacon

Mail : spanc.urba.cc-cvv@orange.fr

Tel : 06.71.51.48.68

CONTRÔLE DE LA CONCEPTION ET DE L'IMPLANTATION D'UNE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

N° DU DOSSIER :

Date de la demande:

Date de la demande de permis de construire ou autorisation de travaux :

Adresse de l'immeuble:

Rue, voie :

Code postal:

Commune:

Projet se situant sur la parcelle cadastrée :

Propriétaire de l'immeuble

Nom et prénom:

Adresse (si différente de celle de l'immeuble) :

Code postal:

Commune:

N° Tél:

Occupant de l'immeuble (si différent du propriétaire) :

Nom et prénom

N° Tél:

PIECES A FOURNIR PAR LE PROPRIETAIRE (Selon les cases cochées)

Cadre réservé au
contrôleur

Avec le présent formulaire dûment complété

Un plan de situation de la parcelle

Un plan de masse du projet de l'installation d'assainissement non collectif
(base cadastrale)

Un plan en coupe du projet de l'installation d'assainissement non collectif

Une étude de définition de la filière d'assainissement non collectif comprenant :

Une étude de sol (aptitudes des sols à l'épuration et ou à l'infiltration des eaux usées domestiques. Elle comporte:

sondages à la tarière

tests de perméabilité

tranchée ou horizon pédologique

Une étude des contraintes à la parcelle (superficie disponible, pente, ...)

Descriptif et dimensionnement de la filière (collecte, prétraitement traitement, évacuation)

* Renseignements fournis en remplissant les pages 2, 3, 4 et 5

NATURE DU PROJET

Construction neuve Réhabilitation de l'existant

REALISATION DU PROJET

Nom et adresse du concepteur du projet :

Tél:

Nom et adresse de l'installateur prévu :

Toute croix dans une case de la colonne de droite entraîne un avis défavorable

ETUDES DU TERRAIN

Etude de définition de la filière d'assainissement non collectif

Une étude de définition de filière a-t-elle été réalisée ?

OUI NON Si oui, joindre une copie du rapport au présent dossier et Utiliser les résultats de l'étude pour remplir ce formulaire

PARTIE RESERVEE AU CONTRÔLE

Etude de sol

Une étude de sol a-t-elle été réalisée OUI NON

Si oui, joindre une copie du rapport au présent dossier et utiliser les résultats de l'étude pour remplir ce formulaire

Une étude de sol a-t-elle réalisée
Si non la connaissance du sol est-elle suffisante pour contrôler ce projet

OUI NON
 OUI NON

CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT

Superficie totale de la parcelle : m²

Superficie disponible pour l'assainissement : m²

Pente du terrain prévu pour les ouvrages d'assainissement :

Faible < 5% Moyenne entre 5 et 10% Forte > 10%

Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable OUI NON

Présence d'un captage d'eau sur le terrain (puits ou forage) OUI NON

Si oui est-il destiné à la consommation humaine ? OUI NON

Si oui distance par rapport au dispositif de traitement : m

Présence d'un captage d'eau sur un terrain mitoyen ?

OUI NON Ne sait pas

Si oui est-il destiné à la consommation humaine ?

OUI NON Ne sait pas

Si oui distance par rapport au dispositif de traitement m

La superficie disponible est-elle suffisante pour le dispositif?

OUI NON

La filière est-elle dans un périmètre de protection d'un captage d'eau potable
Si oui y a-t-il des contraintes discriminatoires dans la définition de ce périmètre de protection

OUI NON
 NON OUI

(Arrêté du 07 /09/2009 sur les prescriptions techniques)
Respect d'une distance minimale de 35 mètres

OUI NON

Destination des eaux pluviales			
<input type="checkbox"/> Rejet en surface (fossé, caniveau, ...) <input type="checkbox"/> Infiltration sur la parcelle <input type="checkbox"/> Rétention (cuve, mare...) <input type="checkbox"/> Autre, préciser	Le traitement des eaux usées et le rejet des eaux pluviales sont-ils bien séparés ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
RAPPEL : Le rejet des eaux pluviales vers la filière assainissement (fosse ou tuyaux d'infiltration) est interdit.			

CARACTERISTIQUES DU PROJET			
Plan de masse du dispositif au 1/200 ou au 1/500 (à joindre à votre demande)	Le plan de masse est-il fourni ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Positionner et schématiser le plus clairement possible : -l'habitation -la sortie des eaux usées de l'habitation -le pré traitement (fosse toutes eaux, ...) et la ventilation -le traitement (épandage, filtre, ...) -le cas échéant, le rejet des eaux traitées -les arbres, arbustes, haies, jardin potager -les surfaces imperméabilisées ou destinées à l'être (terrasses, allées) -les voies de passage de véhicule -les bâtiments annexes (garages, piscine) -les puits, captages ou forages utilisés pour l'alimentation en eau potable, à proximité de la parcelle ou sur la parcelle -les cours d'eau, fossés, mares, etc -le système d'évacuation des eaux de pluie	Si oui, les renseignements sont-ils suffisants pour contrôler le projet	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Plan en coupe du dispositif (à joindre à votre demande)	Le plan en coupe est-il fourni ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Ce plan en coupe est constitué par un profil en long sur lequel seront portées la ligne cotée du terrain naturel, la ligne cotée des fils d'eau et les dimensions de chaque ouvrage	Si non les renseignements sont-ils suffisants pour contrôler le projet ? L'écoulement correct des effluents d'amont en aval est-il assuré ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NON

DEFINITION DE LA FILIERE	
Le dispositif de pré traitement des eaux usées	
Cas de maison individuelle : Nombre de chambre(s) Les eaux ménagères et les eaux vannes (toilettes) sont-elles prétraitées séparément ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Volume de la fosse toutes eaux ou de la fosse septique : M ³ Ou volume de l'installation biologique : _____M ³ Matériau utilisé (béton, polyéthylène, polyester, autre) : Fosse : Une ventilation est-elle prévue ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Un extracteur statique ou éolien est-il prévu ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Traitement séparé des eaux vannes et ménagères <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Le volume de prétraitement est-il suffisant <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si non, volume suggéré : _____m3 L'implantation de la fosse est-elle compatible avec les aménagements du terrain <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Une ventilation est-elle prévue ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Le positionnement de la ventilation est-il correct, (entrée d'air amont prétraitement, et sortie en aval de la fosse 40cm au-dessus du faîtage du toit)? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Est-il prévu un pré filtre extérieur à la fosse ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui volume : ____m3 Fosse toutes eaux : est-elle située à plus de 10m de l'habitation ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Est-il prévu un bac à graisses <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, volume : _____m3	Le volume du pré filtre est-il adapté <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Un bac à graisses est-il souhaitable <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Le volume du bac à graisses est-il adapté <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Est-il prévu d'immobiliser la fosse sur un radier ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Est-il prévu de protéger la fosse avec une dalle de répartition ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si présence de nappe d'eau un radier est-il prévu <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si la fosse est sous une zone de circulation une dalle de répartition est-elle prévue <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Le dispositif de traitement des eaux usées

<input type="checkbox"/> Tranchées d'épandage à faible profondeur	La filière prévue est-elle autorisée dans cette zone?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
ou <input type="checkbox"/> Lit d'épandage ou Lit filtrant drainé à flux horizontal		Le dispositif est-il adapté aux contraintes de sol (perméabilité, nappe, pente, ...)?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
ou <input type="checkbox"/> Lit filtrant non drainé à flux vertical				
ou <input type="checkbox"/> Lit filtrant drainé à flux vertical				
ou <input type="checkbox"/> Micro station d'épuration				
ou <input type="checkbox"/> Filtre à médias filtrant				
ou <input type="checkbox"/> Filtre à zéolite				
ou <input type="checkbox"/>				

Si tranchées d'épandage : Nbre de tranchées :__Long d'une tranchée :____m	Longueur de tranchée > 30m?	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI
Filtre à sable : Longueur : m Largeur : m Surface : m ²	Le dimensionnement est-il adapté au logement	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Filtre autres : Volume de traitement journalier _____ Litres			
Micro station : Volumes compartiments _____ m ³ et _____ m ³ et plage des volumes de traitement journalier _____ Litres ou equi/habitants			

Distance: Par rapport à l'habitation : m	Distance/habitation : égale ou supérieure à 5m ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Par rapport à la limite de la parcelle m	Distance/limite de parcelle : égale ou sup à 3m ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Par rapport aux arbres m	Distance/végétation : égale ou supérieure à 3m ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Evacuation des effluents (dispositifs drainés)

Quel est le lieu prévu pour le rejet (fossé, cours d'eau, puits d'infiltration, réseau ?)	Ce mode d'évacuation est-il autorisé dans cette zone	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
-----	Une autorisation du propriétaire de l'exutoire est elle nécessaire?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Rejet en milieu superficiel (fossé cours d'eau, ...) :

Si vous n'en êtes pas vous-même propriétaire avez-vous une autorisation de déversement écrite du propriétaire du lieu de rejet prévu?	Si une autorisation est nécessaire, le pétitionnaire la possède-t-il?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (Si oui la joindre à votre demande)			

Rejet par puits d'infiltration:

Possédez-vous une dérogation du Maire?	Existe-t-il une dérogation pour cette zone	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (Si oui la joindre à votre demande)	Si non le pétitionnaire en a-t-il une	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

**COMMUNAUTÉ DE COMMUNES
DE COMMERCY-VOID-VAUCOULEURS
Service Public de l'Assainissement Non-Collectif**

Le propriétaire s'engage à

1/ ne réaliser l'installation qu'après réception de l'avis favorable sur le projet

2/ réaliser l'installation conformément au projet accepté

3/ à ne recouvrir l'installation qu'après avis sur sa conformité

Date et signature du propriétaire :

PROPOSITION D'AVIS DU CONTRÔLEUR

Avis favorable

Avis favorable avec réserves

Avis défavorable

Commentaires

Date, nom et signature du contrôleur :

M. PAGNON Geoffroy

Le

A

AVIS DU RESPONSABLE DU SERVICE DE CONTRÔLE

Avis favorable

Avis favorable avec réserves

Avis défavorable

Commentaires

Date, nom et signature du responsable du service en charge du contrôle :

A le / /

Francis LECLERC

Président de la Communauté de Communes
De Commercy-Void-Vaucouleurs